

TIN MỪNG VỀ BẢO HIỂM SỨC KHỎE

Nay có thêm nhiều trẻ em và thiếu niên hội đủ điều kiện gia nhập các chương trình bảo hiểm miễn phí hoặc với bảo phí thấp về sức khỏe, nha khoa và thị lực!

Muốn biết thêm chi tiết?

Xin điền mẫu này

và gửi cho trưởng của con quý vị
hoặc gọi số **1-888-747-1222** (số miễn phí)
nếu quý vị muốn nộp đơn qua điện thoại.

Trẻ khỏe
mạnh học
giỏi hơn!



Vâng, xin gửi chi tiết cho tôi và đơn xin bảo hiểm sức khỏe bằng:

- English
- Español
- Lëtzebuergesch

- Việt Ngữ
- 한국어
- ລາວ

- Hmoob
- Русский язык
- فارسی

- 中文
- ທ້າວ

(
MÃ SỐ VÙNG VÀ SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA CHA MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ

TÊN CHA MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ

TÊN TRẺ EM

ĐỊA CHỈ/HỘP THƯ

THÀNH PHỐ

SỐ ZIP

QUẬN

TÊN TRƯỞNG

CHA MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ

Hãy gửi lại mẫu này cho trưởng của con quý vị hoặc gọi số
1-888-747-1222 (miễn phí) nếu quý vị muốn
nộp đơn qua điện thoại.

SCHOOL STAFF

Please forward this form to your School
Food Services Director or District Health Staff.

SCHOOL FOOD SERVICES DIRECTOR OR DISTRICT HEALTH STAFF

Please mail this form to:
Attn: HF/MCF Outreach Materials for Schools
P.O. Box 15409
Sacramento, CA 95851

www.healthyfamilies.ca.gov



Thông Báo Về Quyền Riêng Tư Của
Cha Mẹ/Người Giám Hộ

Luật đòi hỏi chúng tôi phải cho quý vị biết
chúng tôi sẽ làm gì với bất cứ chi tiết cá nhân
nào quý vị đã gửi cho chúng tôi trong mẫu này.
Healthy Families hoặc Bộ Y Tế sẽ gửi chi tiết
cho quý vị, hoặc nếu quý vị muốn được liên lạc,
chúng tôi sẽ có một nhân viên dùng chi tiết này
để liên lạc với quý vị về vấn đề bảo hiểm sức
khỏe. Chi tiết này sẽ không được sử dụng vào
bất cứ mục đích nào khác. Nếu quý vị có thắc
mắc về mẫu này, xin gọi số 1-888-747-1222
(miễn phí).